

REFERAT udvalg vedr. primær sundhed og kommunesamarbejde d. 10-05-2011

Mødedato Tirsdag d. 10. maj 2011 kl. 08:30

Mødested Mødelokale F1, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: Klinisk socialmedicin og abortsamråd.....	3
Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 5. april 2011.....	4
Sag til forretningsudvalget: Etablering af ordning vedrørende afhentning af blodprøver i almen prak	5
Sag til forretningsudvalget: Direkte henvisning og visitation fra praktiserende læger og kiropraktore	7
Status for etablering af Ringkøbing Sundhedshus.....	8
Status for etablering af Skive Sundhedshus.....	9
Drøftelse af borgertopmøde lørdag den 5. marts 2011.....	10
Gensidig orientering.....	12

Punkt 1: Temadrøftelse: Klinisk socialmedicin og abortsamråd

1-01-81-1-10

Resume

Der vil blive givet en introduktion til området klinisk socialmedicin og abortsamrådet.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Overlæge Kenneth Kibsgård, Klinisk Socialmedicin, Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, vil holde et oplæg om arbejdet med klinisk socialmedicin og vil bl.a. give en kort introduktion til den teoretiske referenceramme for socialmedicin og afdelingen Klinisk Socialmedicin i Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, herunder hvilke opgaver der varetages.

Efterfølgende vil socialformidler Jette Sørensen, Abortsamrådssekretariatet, Klinisk Socialmedicin, give et indblik i udviklingen og aktuel status for området. Desuden vil Jette Sørensen fortælle om arbejdet med abortsøgende kvinder, der er længere henne i graviditeten end 12 uger.

Migreret

Punkt 2: Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 5. april 2011

1-01-81-1-10

Resume

Referat af mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde den 5. april 2011 forelægges til godkendelse.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at referat af mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde den 5. april 2011 godkendes.

Der forelægges referat af mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde den 5. april 2011.

Migreret

Bilag

Referat_SK100511_aaben

Punkt 3: Sag til forretningsudvalget: Etablering af ordning vedrørende afhentning af blodprøver i almen praksis

1-30-72-70-11

Resume

Region Midtjylland ønsker at opsigse rammeaftalen med de alment praktiserende læger om centrifugering af blodprøver med udgangen af november 2011. Det indebærer, at hospitaler med klinisk biokemiske afdelinger etablerer afhentning af blodprøver hos alment praktiserende læger, der kan træde i kraft samtidig med opsigelsen.

Administrationen foreslår, at opgaven sendes i udbud i forbindelse med etablering af afhentningsordningen.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at opgaven vedrørende centrifugering af blodprøver sendes i udbud inden sommerferien 2011 med henblik på etablering af en afhentningsordning pr. 1. december 2011, idet hospitalerne har mulighed for at afgive kontrolbud,

at Region Midtjylland opsiges rammeaftalen vedrørende centrifugering af blodprøver til udløb med udgangen af november 2011, og

at der søges indgået en ny aftale med Praksisudvalget om finansiering af blodprøver m.m., herunder evt. betaling for afhentning af andet prøvetagningsmateriale fra de alment praktiserende læger, hvor de alment praktiserende læger tidligere selv i overensstemmelse med Landsoverenskomsten har afholdt udgifter til dette.

Efter regionsrådets beslutning den 23. februar 2011 opsiges rammeaftalen om centrifugering af blodprøver hos alment praktiserende læger. Det var i beslutningen forudsat, at hospitalerne samtidig skulle iværksætte afhentning af blodprøver i almen praksis efter aftale med områdets praktiserende læger. I beslutningen indgår også, at der senest den 1. september 2013 tages stilling til et eventuelt udbud af opgaven.

Administrationen foreslår efter nærmere overvejelse, at opgaven med afhentning af blodprøver allerede nu sendes i et distriktsopdelt udbud med 1 eller 2 daglige afhentninger. Et udbud vil sikre en ensartet og økonomisk optimal opgaveløsning. Baggrunden herfor er nærmere beskrevet i vedlagte notat.

Specialrådet vedr. klinisk biokemi høres i forhold til de faglige krav til afhentningsfrekvenser.

Et tilbud til de alment praktiserende læger om en afhentningsordning omfatter alene afhentning af ucentrifugerede blodprøver. Der vil herudover for hospitalerne være synergier at hente i forbindelse med andet materiale, som fra andre afdelinger sendes til og fra de alment praktiserende læger (patologisk afdeling, mikrobiologisk afdeling, immunologisk afdeling m.m.). Derfor vil Region Midtjylland samtidig tilbyde de alment praktiserende læger, at de med afhentningsordningen kan fremsende andet prøvetagningsmateriale efter nærmere aftale om betaling.

Praksisudvalget har meddelt opsigelse af § 2 aftalen om kvalitetssikring af analysevirksomhed og blodprøvetagning m.v. i almen praksis i Region Midtjylland. Opsigelsen træder i kraft, når der er etableret en ny afhentningsordning, hvilket forventes at ske 1. december 2011. Aftalen vedrører udbredelse af centrifugeringsaftalen i Horsens / Hedensted området med henblik på at sikre ensartede regionale vilkår for almen praksis. Denne del af aftalen opsiges. Aftalen indeholder endvidere almen praksis' betaling for, at hospitalerne vederlagsfrit leverer prøveglas m.m. til de alment praktiserende læger. Denne del af aftalen er en del af tidligere gennemførte besparelser og opretholdes.

Økonomi

Medfinansieringen af afhentningen og betalingen for det prøvetagningsudstyr, hospitalerne leverer til de alment praktiserende læger, reguleres i en aftale med Praksisudvalget.

Udbudet forventes at resultere i en besparelse på cirka 13 mio. kr. Den samlede besparelse kan imidlertid først endeligt opgøres, når resultatet af udbuddet foreligger, og når summen af synergieffekter kendes. I forbindelse med indførelse af afhentningsordning vil der være en engangsudgift i størrelsesorden op til 4 mio. kr. til etablering af varmeskabe i almen praksis. Denne udgift finansieres af pulje til medicoteknisk udstyr i forbindelse med omstillingsplanen.

Migreret

Bilag

Udbud vedr. afhentning af blod i almen praksis

Punkt 4: Sag til forretningsudvalget: Direkte henvisning og visitation fra praktiserende læger og kiropraktorer til billeddiagnostiske undersøgelser

1-30-72-264-07

Resume

Administrationen har, i samarbejde med repræsentanter fra hospitalernes billeddiagnostiske afdelinger samt repræsentanter for de alment praktiserende læger og kiropraktorerne, udarbejdet et forslag til udvidet adgang til direkte henvisning og visitation fra praktiserende læger og kiropraktorer til flere billeddiagnostiske undersøgelser.

Formålet er at lette adgang for praktiserende læger og kiropraktorer til diagnostiske faciliteter på hospitalerne, at sikre bedre ressourceanvendelse i sundhedsvæsenet og harmonisere eksisterende ordninger i regionen.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at muligheden for direkte henvisning fra de praktiserende læger og kiropraktorer til billeddiagnostiske undersøgelser, jf. anbefalingerne i afrapporteringen godkendes.

I en række sammenhænge er det blevet anbefalet at give praktiserende læger og kiropraktorer lettere adgang til diagnostiske faciliteter på hospitaler, bl.a. i anbefalingerne fra en tænketank med medlemmer fra Dansk Selskab for Intern Medicin og Danske Regioner, Region Midtjyllands visionsplan for almen praksis, Region Midtjyllands praksisplan for kiropraktorområdet mv.

Administrationen besluttede i foråret 2009 at igangsætte en række initiativer på det radiologiske område i Region Midtjylland. Et af initiativerne var at undersøge mulighederne for ensartet henvisnings- og visitationspraksis samt undersøge om fri henvisningsret giver anledning til øget aktivitet.

Der blev i efteråret 2009 nedsat en arbejdsgruppe med cheflæge Christian Møller-Nielsen, repræsentanter fra alle hospitalernes billeddiagnostiske afdelinger samt repræsentanter for de alment praktiserende læger og kiropraktorer. Arbejdsgruppen har udarbejdet vejledninger for direkte henvisninger fra almen praksis og praktiserende kiropraktorer til billeddiagnostiske afdelinger på Region Midtjyllands hospitaler på følgende områder:

- MR-scanning af patienter med ryglidelser.
- Billeddiagnostisk udredning af patienter med lidelser i knæ.
- Billeddiagnostisk udredning af patienter med lidelser i skulderleddet.
- Billeddiagnostisk udredning af patienter med lidelser i albueleddet.
- Billeddiagnostisk udredning af patienter med urologiske symptomer.

Direkte henvisning til billeddiagnostik kan bidrage til at optimere patientforløb og sikre bedre ressourceanvendelse i sundhedsvæsenet. Yderligere vil en sådan ordning medføre en udligning af praksis i regionen, idet der allerede i varierende omfang findes ordninger, der giver læger og kiropraktorer i nogle områder mulighed for at booke tider til undersøgelser på nogle hospitaler.

Retningslinjerne har været drøftet i Samarbejdsudvalg for alment praktiserende læger, og været sendt i høring i Samarbejdsudvalget på kiropraktorområdet.

Vejledningerne foreslås implementeret på alle billeddiagnostiske afdelinger i Region Midtjylland med virkning fra 1. juni 2011.

Med henblik på at sikre, at løsningen ikke bliver udgiftsdrivende, og at der ikke foretages unødvendige undersøgelser, evalueres ordningen efter ca. 1 år.

Migreret

Bilag

Retningslinjer for direkte henvisning og visitation fra praktiserende læger og kiropraktorer 01_12 2010

Punkt 5: Status for etablering af Ringkøbing Sundhedshus

1-30-212-06-V

Resume

Den 7. april 2011 indledte Region Midtjylland drøftelser med Ringkøbing-Skjern Kommune om ombygningen af Regionshospitalet Ringkøbing til Ringkøbing Sundhedshus i sommeren 2011.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til orientering.

Som følge af Region Midtjyllands omstillingsplan omdannes Regionshospitalet Ringkøbing til et sundhedshus med en akutklinik. Dette vil ske i sommeren 2011, hvor funktionerne/aktiviteterne på Regionshospitalet Ringkøbing tilpasses til at fungere som et sundhedshus.

Der er gode bygningsmæssige rammer for at etablere et sundhedshus på Regionshospitalet Ringkøbing. Hospitalet rummer mange ledige kvadratmeter og fremstår særdeles velholdt. I forlængelse af de tilpassede hospitalsfunktioner skal der etableres en lægeklinik, hvortil der fra regeringens akutpulje er bevilget 10 mio. kr. Regionen har den koordinerende funktion på lægehusprojektet, hvor der er enighed om, at to lægeklinikker flytter sammen i Sundhedshuset med op til i alt seks læger. Efter etablering af lægeklinikkerne vil Region Midtjylland tage kontakt til områdets andre sundhedsaktører for at høre om deres interesse for at flytte ind i Sundhedshuset.

Efter Region Midtjyllands første drøftelse med Ringkøbing-Skjern Kommune er regionens administration ved at undersøge mulighederne for hvilke funktioner/aktiviteter, der kan være i Sundhedshuset. Denne undersøgelse vil munde ud i et oplæg, som skal drøftes i regionsrådet.

Migreret

Punkt 6: Status for etablering af Skive Sundhedshus

1-30-90-06-V

Resume

Skive Sundhedshus er i gang med at blive etableret. Der gives en status for etableringen.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Ombygningen til første fase af Skive Sundhedshus er i fuld gang. Skive Kommune flytter ind i sundhedshuset pr. 1. maj 2011 og efterfølgende vil de praktiserende læger flytte ind pr. 1. september 2011 og 1. oktober 2011.

Hospitalsfunktionerne kommer løbende på plads i huset. Første fase af Skive Sundhedshus er færdig ultimo 2011.

Der vedlægges et notat, som giver en status for etableringen af Skive Sundhedshus samt en oversigt over den politiske proces.

Migreret

Bilag

statusnotat rådg. udvalg 100511

Punkt 7: Drøftelse af borgertopmøde lørdag den 5. marts 2011

1-15-0-80-2-10

Resume

Lørdag den 5. marts 2011 holdt Region Midtjylland borgertopmøde i Silkeborg Hallerne med temaet: Sundhedsvæsenet - værdier og udfordringer.

Der er i marts 2011 offentliggjort en samlet rapport for alle fem regioner, der holdt borgertopmøde samtidig og efter samme koncept. Rapporten indeholder resultater fra afstemninger, borgernes anbefalinger og evalueringer af borgertopmødet.

De 230 deltagere på Region Midtjyllands borgertopmøde har i april 2011 fået tilsendt rapporten.

For at sikre en god opfølgning på borgertopmøderne har Demokratiudvalget under Danske Regioner desuden udarbejdet en analyse af resultaterne.

Som opfølgning på borgertopmødet ønskes en drøftelse af resultater fra topmødet og analyse heraf samt koncept for borgertopmøderne.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at rapport fra borgertopmødet og analyse af resultater drøftes,

at borgertopmødekonceptet drøftes, og

at forslag til initiativer på landsplan drøftes.

Lørdag den 5. marts 2011 holdt Region Midtjylland borgertopmøde i Silkeborg Hallerne. Temaet var: Sundhedsvæsenet - værdier og udfordringer.

I forbindelse med beslutningen om at holde borgertopmøder i de fem regioner har Demokratiudvalget under Danske Regioner, der har ansvaret for den overordnede planlægning af og opfølgning på borgertopmøderne, opfordret regionerne til at fastsætte regionale opfølgningsaktiviteter, der skal sikre, at borgernes input bliver brugt og indgår i det videre politiske arbejde.

En samlet rapport fra de fem borgertopmøder med omkring 1.100 deltagende borgeres synspunkter og anbefalinger samt resultater fra afstemninger er i april 2011 sendt til de 230 deltagere på borgertopmødet i Region Midtjylland. I rapporten indgår også uddrag af deltagernes evaluering af borgertopmødet. Rapporten vedlægges som bilag.

For at sikre en god opfølgning på borgertopmøderne har Demokratiudvalget under Danske Regioner desuden udarbejdet en analyse af resultaterne, som vedlægges som bilag.

Proces

Sagen behandles i de tre rådgivende udvalg, der har leveret input til temaer på borgertopmødet, nemlig det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde, det rådgivende udvalg vedrørende hospitaler samt det rådgivende udvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet.

Drøftelserne i udvalgene danner grundlag for svarudkast til Danske Regioners bestyrelse i forhold til hvilke initiativer, der kan iværksættes på landsplan.

Svarudkastet skal godkendes på regionsrådets møde den 25. maj 2011.

Demokratiudvalget

Demokratiudvalget under Danske Regioner vil efterfølgende evaluere borgertopmødet og vurdere hvilke anbefalinger, der kan gives til opfølgende aktiviteter på landsplan. Region Midtjylland er i udvalget repræsenteret ved Anders Vistisen (DF) og Bente Nielsen (SF).

Danske Regioner har i et notat beskrevet evalueringstiltag i forbindelse med borgertopmøderne. Notatet vedlægges som bilag.

Migreret

Bilag

Slutrapport fra borgertopmøde

Evalueret af borgertopmøderne 2011

borgertopmøde_budskaber

Punkt 8: Gensidig orientering

1-01-81-1-10

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Migreret